

APPENDIX C / APÉNDICE C

INTERNATIONAL CIVIL AVIATION ORGANIZATION
ORGANIZACIÓN DE AVIACIÓN CIVIL INTERNACIONAL

South American Regional Office / Oficina Regional Sudamericana

Second Meeting of Air Navigation and Flight Safety Directors of the SAM Region
Segunda Reunión de Directores de Navegación Aérea y Seguridad Operacional de la Región SAM
(Lima, Peru, 14 to 16 September 2015) / (Lima, Perú, 14 al 16 de septiembre de 2015)

FORMULARIO DE REGISTRO / REGISTRATION FORM

1. Estado/*State*:
Territorio/*Territory*:

2. Nombre/
Name:

3. Cargo/*Position*:

4. Participa como / *Participates as*:

Delegado/
Delegate

Ponente/
Lecturer

Alumno/
Student

5. Dirección oficial /
Business address:

6. Tel.: _____

E-mail: _____

7. Hotel o dirección en la ciudad/
Hotel or local address:

8. Información de vuelo/
Flight information:

Vuelo de llegada/ fecha/ hora/
Arrival flight/ date/ hour:

Vuelo de salida/ fecha/ hora/
Departure flight/ date/ hour:

Firma / *Signature*:

Fecha / *Date*:

Por favor envíe este formulario a: / *Please return this form to:* icaosam@icao.int